

## BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

### 5.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil dari penelitian yang telah dilakukan menunjukan bahwa karakteristik pasien gagal ginjal berdasarkan tingkat aktivitas fisik yang berada di rawat di ruang Hemodialisa Rumah Sakit Lavalette malang, sebagian besar responden adalah pasien dengan tingkat pola aktivitas lemah yaitu sebanyak 50 responden (47.6%) dan di ikuti responden dengan tingkat pola aktivitas yang sangat bagus yaitu dengan jumlah 4 responden (3.8%). Hal ini dipengaruhi oleh faktor usia jenis kelamin dan pendidikan dan lama menderita penyakit.

### 5.2 Saran

#### 1. Bagi Rumah Sakit

Dengan diketahuinya gambaran tingkat penyebaran penggolongan dan pengelompokan mayoritas terbanyak pada pasien gagal ginjal yang di rawat di ruang hemodialisa, dapat menjadi bahan evaluasi untuk tetep mempertahankan mutu pelayanan kesehatan oleh pihak rumah sakit dengan lebih mensigapi dan tanggap terkhusus pada pasien-pasien yang mayoritas

#### 2. Bagi Institusi

Sebagai bahan acuan dalam pembelajaran dan sebagai bahan masukan bagi mahasiswa dan mahasiswi mengenai materi perkuliahan bidang manajemen keperawatan terutama dalam pelayanan keperawatan yang diberikan kepada pasien

### 3. Peneliti Selanjutnya

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menambah wawasan ilmu pengetahuan dan kepustakaan bagi ilmu keperawatan serta dapat dikembangkan oleh peneliti selanjutnya dalam melakukan penelitian tentang pelayanan keperawatan pada pasien gagal ginjal



## DAFTAR PUSTAKA

- Atik, D., Karatepe, H., Karatepe, C., Demir, S., Cinar, S., & Sokmen, S. (2016). The effect of gender on the complications, pain intensity and pain management in hemodialysis patients. International Journal of Research in Medical Sciences, (November 2018), 1490–1495.  
<https://doi.org/10.18203/2320-6012.ijrms20161216> Arifiyanto, D. (2015). Tingkat Nyeri Penderita Gagal Ginjal Saat Kanulasi Hemodialisa. Jurnal Ilmiah Kesehatan, 8(2).
- Alfarisi, N. R., & Maliya, A. (2019). Hemodialisa dengan Kualitas Hidup Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) di Rumah Sakit Umum Daerah PandanArang Boyolali. Retrieved from <http://v2.eprintrs.usms.ac.id/archive/etd/74012/1/>
- Arifiyanto, D. (2015). Tingkat Nyeri Penderita Gagal Ginjal Saat Kanulasi Hemodialisa. Jurnal Ilmiah Kesehatan, 8(2)
- Baradero, M., Dayrit, M.W. dan Siswadi, Y. 2008. Seri Asuhan Keperawatan KlienGangguan Ginjal. EGC, Jakarta
- Cahyaningsih, N. D. (2014). Hemodialisis (Cuci Darah): Panduan Praktis PerawatanGagal Ginjal. Yogyakarta: Mitra Cendikia Press.
- da Silva, O. M., Rigon, E., Corradi Dalazen, J. V., Bissoloti, A., & Rabelo- Silva, E. R. (2016). Pain during Arteriovenous Fistula Cannulation in Chronic Renal Patients on Hemodialysis. Open Journal of Nursing, 6(12), 1028–1037. <https://doi.org/10.4236/ojn.201612098>
- Donsu, J. D. (2016). Metodologi Penelitian Keperawatan. Yogyakarta: Pustaka Baru.
- Darwis D, Moenajat Y, Nur B. M, Madjid A.S, Siregar P, Aniwidyantingsih W, dkk. Fisiologi Keseimbangan Air dan Elektrolit dalam Gangguan Keseimbangan Air-Elektrolit dan Asam-Basa, Fisiologi, Patofisiologi, Diagnosis dan Tatalaksana, ed. ke-2. FK-UI : Jakarta, 2008. hlm.
- Desitasari, Tri Gamya U, Misrawati. 2013. Hubungan Tingkat Pengetahuan, Sikap Dan Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Diet Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa. Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Riau. Riau. 29-114.
- H. Damanik, "Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik Dalam Menjalani Hemodialisa Di Rumah Sakit Imelda Pekerja Indonesia," J. Ilm. Keperawatan Imelda, vol.6, no. 1, pp. 80 –85, 2020, doi: 10.52943/jikeperawatan.v6i1.365.
- Hidayat, A. A. A. (2014). Metode Penelitian Kebidanan dan Teknik Analisis Data. Edisi:2. Jakarta: Salemba Medika.

Infodatin. 2017. Situasi Penyakit Ginjal Kronik. Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI.

Kemenkes RI. (2018). Laporan Nasional RISKESDAS 2018. Jakarta: Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2018. Riset Kesehatan Dasar (Risksesdas) 2018. Kementerian Kesehatan RI, Jakarta.

Lilia, I.H. dan Supadmi, W. 2019. Faktor Risiko Gagal Ginjal Kronik Pada Unit Hemodialisis Rumah Sakit Swasta di Yogyakarta. Majalah Farmasetika, 4 : 60 - 65.

Sholihah, S. U., & Pratiwi, R. M. (2022). Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Keperawatan Nausea pada Pasien CKD (Chronic Kidney Disease) Di RSPAL Dr. Ramelan Surabaya (Doctoral dissertation, Universitas Bina Sehat).

Wardi, A., Haerani, B., & Sofiani, Y. (2019). Perbandingan Efektifitas RelaksasiAutogenic dan Music Therapy Terhadap Tingkat Nyeri SetelahInsersiVaskuler Pasien yang Mengalami Hemodialisa. Journal ofTelenursing, 1, 1– 19. Retrieved from <http://jou.rna.l.ipm2kpe.or.id/index.php/JOTING/article/view/540/358>